眼科学院2023年度“申请考核”博士成果材料明细表

姓名： 网报考号： 身份证号码：

1.发表文章

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文题目 | 作者 | 发表  年月 | 刊物名称 | 期刊级别 | 自评得分 | 审核得分 | 审核代表签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

2.省级及以上课题

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目编号 | 课题负责人 | 时间 | 自评得分 | 审核得分 | 审核代表签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |

3.专利

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利名称 | 专利编号 | 专利负责人（排名） | 时间 | 自评得分 | 审核得分 | 审核代表签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |

4.奖学金加分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖学金名称 | 时间 | 自评得分 | 审核得分 | 审核代表签名 |
|  |  |  |  |  |

5.奖励加分

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖励名称 | 级别 | 奖励人（排名） | 时间 | 自评得分 | 审核得分 | 审核代表签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |